|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia: |  | Nr zlecenia |  | Weryfikacja |  |
| **Zlecający** |  | Data: |       |
|       |  |  |
| Dokładna i pełna nazwa płatnika zlecenia |  |  |
|       |  |  |
| ulica |  |  |
|       |       |  |  |
|  kod miejscowość |  |  |
| Nr telefonu:  |       |  | **Dyrektor** |
| Nr faksu: |       |  | **Urzędu Morskiego w**  |
| NIP lub PESEL |       |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **WNIOSEK** |  |
|  |
| Proszę o zatwierdzenie poniżej wyszczególnionych planów dla statku: |
| **Statek** / the ship: |  | **Numer IMO** /Number IMO: |       |
| **Sygnał wywoławczy** /call sign: |       | **port macierzysty** / port of registry: |       |
| **Pojemność brutto** /gross tonnage: |       | **lub**/or **dł. x szer. x wys.** / L x B x H |       |
| **Armator** /Owner: |       | **Nr IMO Armatora**Company IMO No.: |       |
| **Pełny adres** /Full address: |       |
|  |
|  |
| Rodzaj zatwierdzonego planu |  [ ]  na próby; [ ]  do eksploatacji; [ ]  poprawki eksploatacyjne; [ ]  inne (jakie)  |
|  |  |
| [ ]  | Plan ochrony pożarowej (SOLAS II-2/15.2.4) |
| [ ]  | Plan rozmieszczenia środków i urządzeń ratunkowych (SOLAS III – 8 i 9) |
| [ ]  | Plan bezpieczeństwa (wspólny plan pożarowy i środków ratunkowych)  |
| [ ]  | Rozkład alarmowy dla statku pasażerskiego (SOLAS III-37) |
| [ ]  | Plan zapobiegania rozlewom olejowym SOPEP (MARPOL Annex I – 26) |
| [ ]  | Plan zapobiegania zanieczyszczeniu szkodliwymi substancjami ciekłymi SMPEP (MARPOL Annex II – 16) |
| [ ]  | Wykaz max. prędkości zrzutu nieoczyszczonych ścieków feralnych (MARPOL Annex IV – 11.1.1) |
| [ ]  | Inne: |       |
| [ ]  | Inne: |       |
|  |
|  |
|  |
|  |       |
|  | Podpis zlecającego |
|  |  |
| Data odbioru: |       | Potwierdzam odbiór zatwierdzonego i sprawdzonego dokumentu: | Podpis |